

年 月 日

十和田市長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

令和8年度十和田市ウェディングメモリアル事業補助金交付申請書兼請求書

令和8年度十和田市ウェディングメモリアル事業補助金の交付を受けたいので、令和8年度十和田市ウェディングメモリアル事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請及び請求します。

記

1. 補助金交付申請及び請求額 金 円

2. 添付書類

- (1) 婚姻届受理証明書の写し又は婚姻後の戸籍謄本
- (2) 夫婦の住所が市内にあることを証する書類
- (3) 夫婦の市区町村税に滞納がないことを証する書類（令和8年1月1日時点の住所地から取得したもの）
- (4) 補助対象経費の支払を証する書類及び実施内容がわかるものの写し（領収書や明細等）
- (5) 債権者登録申請書（登録済みの場合を除く。）
- (6) 本事業の実施に係るアンケート

3. 誓約事項（下記事項を誓約の上、□に✓を記入すること。）

- 夫婦共に、過去に十和田市ウェディングメモリアル事業による補助金又は他自治体における同様の趣旨による補助金の交付を受けていません。
- 夫婦共に、十和田市暴力団排除条例（平成23年十和田市条例第39号）第2条第3号に規定する暴力団員に関する者ではありません。
- 私は、申請内容に虚偽等があった場合は、補助金を返還します。

様式第1号一別紙 新婚世帯の状況、所得及び対象経費内訳

世帯の状況		申請者	配偶者
	(ふりがな) 氏名		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	婚姻日	年 月 日	
	婚姻日時点の満年齢	歳	歳
対象経費内訳	(A) 結婚式		円
	(B) フォトウェディング		円
	合計(C) ((A)及び(B)の合計額)		円
	算定額(D) (合計(C)×2/3)		円
	補助金交付申請及び請求額の算定(1,000円未満切捨て) ※ (D)と30万円を比較し、低い額を記入		円

年 月 日

十和田市長 様

個人情報の利用に関する同意書

私は、市長が令和8年度十和田市ウェディングメモリアル事業補助金交付要綱第6条に規定する補助金の交付の可否を決定するために必要な、市が保有する私の下記の情報を利用することに同意します。

申請者 住 所

生年月日

氏 名

㊞

配偶者 生年月日

氏 名

㊞

※ 本人が署名する場合は押印不要。

記

- 1 住所が市内にあることを証する書類に関する情報
- 2 市税に滞納がないことを証する書類に関する情報
(ただし、令和8年1月2日以降に転入した者を除く。)

ウェディングメモリアル事業に関するアンケート

この度は、ご結婚おめでとうございます。

今回申請いただいたウェディングメモリアル事業について、よりよい事業とするため、

お手数ですがアンケートにご協力ください。※原則当てはまるものを 1つ 選んでください。

記入日	年				月				日		
世帯情報	夫の年代	<input type="checkbox"/>	10代	<input type="checkbox"/>	20~24歳	<input type="checkbox"/>	25~29歳	<input type="checkbox"/>	30~34歳	<input type="checkbox"/>	35~39歳
	妻の年代	<input type="checkbox"/>	10代	<input type="checkbox"/>	20~24歳	<input type="checkbox"/>	25~29歳	<input type="checkbox"/>	30~34歳	<input type="checkbox"/>	35~39歳
1. 本事業をどのタイミングで知りましたか。											
<input type="checkbox"/>	結婚届出の前				<input type="checkbox"/>	結婚届出時以降					
2. 本事業をどのようにして知りましたか。											
<input type="checkbox"/>	自治体の広報・ホームページ・SNS				<input type="checkbox"/>	新聞・テレビ・インターネット記事					
<input type="checkbox"/>	事業者からの案内				<input type="checkbox"/>	家族・友人・職場の人からの案内					
<input type="checkbox"/>	その他 ()										
3. 本事業は、結婚へのきっかけの1つになったと思いますか。											
<input type="checkbox"/>	とてもそう思う				<input type="checkbox"/>	ある程度そう思う					
<input type="checkbox"/>	あまりそう思わない				<input type="checkbox"/>	全くそう思わない					
4. 国や市区町村の周知は十分であると思いますか。											
<input type="checkbox"/>	思う				<input type="checkbox"/>	思わない					
5. 結婚にあたって経済的不安がありましたか。											
<input type="checkbox"/>	とてもあった				<input type="checkbox"/>	ある程度あった					
<input type="checkbox"/>	あまりなかった				<input type="checkbox"/>	全くなかった					
6. あなたにとって、結婚に伴う経済的不安があるとすれば何を思い浮かべますか。【複数回答可】											
<input type="checkbox"/>	特になし				<input type="checkbox"/>	結婚式費用					
<input type="checkbox"/>	新婚旅行				<input type="checkbox"/>	婚約・結婚指輪の購入					
<input type="checkbox"/>	住居費				<input type="checkbox"/>	引越費用					
<input type="checkbox"/>	家具や生活雑貨の購入				<input type="checkbox"/>	その他 ()					
7. 本事業は、あなたの結婚新生活に伴う経済的不安の軽減に役立ったと思いますか。											
<input type="checkbox"/>	とても役立った				<input type="checkbox"/>	ある程度役立った					
<input type="checkbox"/>	あまり役立たなかった				<input type="checkbox"/>	まったく役立たなかった					
8. 本事業に関する費用に、親族からの支援はありましたか。(金銭的支援のほか、お手伝いも含む)											
<input type="checkbox"/>	あった				<input type="checkbox"/>	なかった					
9. あなたは本事業により、自分たちの結婚が地域に応援されていると感じますか。											
<input type="checkbox"/>	感じる				<input type="checkbox"/>	感じない					
<input type="checkbox"/>	どちらでもない										

その他、ご意見ご要望ご感想などお聞かせください

ご協力ありがとうございました。

債権者番号

債権者登録申請書

(あて先)十和田市会計管理者

申請日 年 月 日

下記のとおり申請します。

申請内容	申請区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止	
	変更内容	<input type="checkbox"/> 氏名・法人名称 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 振込口座 <input type="checkbox"/> 他()			
	変更(廃止)日	年 月 日			(注)変更・廃止の場合のみご記入ください

債権者(契約者)	郵便番号	〒	—	電話番号	—	—
	住所					
	フリガナ					
	氏名または法人名・商号					
	フリガナ					
	代表者職・氏名					
	生年月日(西暦)	年 月 日			(注)個人の場合にご記入ください	

※事業所・団体の場合はこちらも記入してください。

発行責任者	所属		役職・氏名		電話連絡先	
担当者	所属		役職・氏名		電話連絡先	

振込口座	金融機関名	銀行・金庫・農協・組合				本店・支店・所	
	金融機関コード			支店コード(店番)			
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 貯蓄預金)					
	口座番号(右詰め)				<input type="checkbox"/> 前金払口座	※工事前金払用口座として登録する場合は□にシ点を記入してください	
	口座名義カナ						

注意事項

- ・手書きの場合は必ずボールペンで記入してください。(消せるボールペンは使用できません。)
- ・職名がある場合は、職名も記入してください。また、職名及び姓と名の間は、一字空白にしてください。
- ・登録内容に変更が生じた場合、もしくは、廃止する場合には、すみやかに変更・廃止申請書を提出してください。
- ・債権者登録口座数は、1債権者について1口座です。ただし、公共工事前払用口座については、登録可能です。
- ・記載内容の確認のため、担当部署や会計部局から連絡をさせていただく場合があります。

※十和田市記入欄

担当課使用欄	※債権者による申請の場合は「1」、担当課による職権申請の場合は「2」を選択 <input type="checkbox"/> 1. 上記について、正当な債権者からの申請に相違ないことを確認しました。 <input type="checkbox"/> 2. 債権者の申し出により、証拠書類添付のうえ、変更の申請をします。				会計係使用欄	入力	確認
	所属課	課	確認者名(フルネーム)	内線			